

様式第1号（第5条、第6条関係）

パートタイム会計年度任用職員登録申込書

写 真
 ・本人単身胸から上
 ・脱帽・無背景・正面に向か
 ・3か月以内に撮影したもの
 ・縦4cm×横3cm

登録番号（ ）
 登録期間（ 年 月 日から 年 月 日）

氏名	(ふりがな) か す が ひとみ 春 日 瞳	昭和 44年 6月 1日生 (満 56歳)
住所	(ふりがな) 〒344-8577 春日部市中央7-2-1	電話番号 048(736)1111

学歴	学 校 名		在 学 期 間	区分 (○で囲む)
	埼玉県立春日部第一高等学校		昭和 56年 4月から 昭和 59年 3月まで	卒業・修了・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退
			年 月から 年 月まで	卒業・修了・中退
職歴	勤 務 先 (春日部市役所以外)			在 職 期 間
	(株) 春日部食品			昭和 63年 4月から 平成 4年 10月まで
	春日部保険(相)			平成 6年 4月から 平成 12年 3月まで
				年 月から 年 月まで
	勤 務 先 (春日部市役所)			在 職 期 間
	人事課			令和 元年 4月から 令和 3年 9月まで
				年 月から 年 月まで
資格	取 得 年 月	資 格・免 許 名	取 得 年 月	資 格・免 許 名
	平成 3年 12月	普通自動車免許	年 月	
	年 月		年 月	
希望勤務時間	特に希望する勤務日数又は勤務時間等があれば記入してください。 (例: 週4日程度で午後3時までの勤務)			
	パソコンの操作		<input type="checkbox"/> できる (□ワード □エクセル)	
			<input type="checkbox"/> できない	
	土・日曜日の勤務		<input type="checkbox"/> 可能	<input type="checkbox"/> 不可能

以上のとおりパートタイム会計年度任用職員の登録を申し込みます。

令和 7年 12月 16日
春日部市長 あて

住 所 春日部市中央7-2-1

氏 名 (自署) 春 日 瞳

- 虚偽の申請をした場合の受付は無効となります。
- 不備があった場合は再度書類を提出していただくことがあります。なお、再提出がない場合は登録を取り消します。
- 採用は欠員等に応じて行いますので採用を約束するものではありません。
- 登録を辞退する場合や申込内容に変更が生じた場合はご連絡ください。
- 学歴については、高等学校以降について記入してください。